

ESENDER_LOGIN:	ENOTICES
CUSTOMER_LOGIN:	EGrodzicka
NO_DOC_EXT:	2020-178611
SOFTWARE_VERSION:	11.0.2
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E_MAIL:	ei.grodzicka@kopernik.lodz.pl

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F02
VERSION:	R2.0.9.S03
DATE_EXPECTED_PUBLICATION:	/

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika

Krajowy numer identyfikacyjny: EZ.28.139.20

Adres pocztowy: ul. Pabianicka 62

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Kod pocztowy: 93-513

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Ewa Grodzicka

E-mail: ei.grodzicka@kopernik.lodz.pl

Tel.: +48 426895404

Faks: +48 426895409

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://kopernik.lodz.pl>

I.3) **Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.przetargi.kopernik.lodz.pl

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://epuap.gov.pl/wps/portal/aplikacje/skrzynka>

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

I.4) **Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

I.5) **Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**

II.1.1) **Nazwa:**

EZ.28.139.2020 Postępowanie o udz. zam. publ. prowadzonego w trybie przetargu nieog. o wart. przekraczającej 10 mln euro na dostawę produktów farm. dla WWCOiT w Łodzi

Numer referencyjny: EZ.28.139.20

II.1.2) **Główny kod CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów farmaceutycznych, wyszczególnionych ilościowo i asortymentowo oraz opisanych w załączniku nr 2 do SIWZ. W treści załącznika nr 2 Zamawiający określił warunki bezwzględnie wymagane, które muszą zostać spełnione przez oferowany przedmiot zamówienia.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

PAKIET NR 1
Część nr: 1

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi,
ul.Pabianicka62, 93-513 Łódź, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Cobimetinibum tabletki powlekane 20 mg 63 tabl op. 90

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 11
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu Wykonawca jest obowiązany wnieść wadium w łącznej wysokości: : 81 280,00 zł przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe wymagania dotyczące wniesienia wadium dla poszczególnych pakietów zawiera rozdział XV SIWZ. Refundowane wg Obwieszczenia Ministra Zdrowia na dzień otwarcia ofert według Załącznika nr B

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

PAKIET NR 2
Część nr: 2

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi,
ul.Pabianicka62, 93-513 Łódź, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Tocilizumabum koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 20 mg/ml 1 fiol. 4 ml, op. 1700

2 Tocilizumabum koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 20 mg/ml 1 fiol. 20 ml, op. 550

3 Tocilizumabum koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 20 mg/ml 1 fiol. 10 ml op. 659

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 11

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu Wykonawca jest obowiązany wnieść wadium w łącznej wysokości: : 81 280,00 zł przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe wymagania dotyczące wniesienia wadium dla poszczególnych pakietów zawiera rozdział XV SIWZ.

Refundowane wg Obwieszczenia Ministra Zdrowia na dzień otwarcia ofert według Załącznika nr B

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

PAKIET NR 3

Część nr: 3

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi,
ul.Pabianicka62, 93-513 Łódź, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

3 1 Palbociclibum kapsułki twarde 125 mg (z możliwością zakupu innych dawek) 21 kaps op. 233

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 11
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Przystępując do przetargu Wykonawca jest obowiązany wnieść wadium w łącznej wysokości: : 81 280,00 zł przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe wymagania dotyczące wniesienia wadium dla poszczególnych pakietów zawiera rozdział XV SIWZ.
Refundowane wg Obwieszczenia Ministra Zdrowia na dzień otwarcia ofert według Załącznika nr B
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
PAKIET NR 4
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi,
ul.Pabianicka62, 93-513 Łódź, Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
4 1 Encorafenibum kapsułki twarde 50 mg 28 kaps op. 10
2 Encorafenibum kapsułki twarde 75 mg 42 kaps op. 10
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 11
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Przystępując do przetargu Wykonawca jest obowiązany wnieść wadium w łącznej wysokości: : 81 280,00 zł przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe wymagania dotyczące wniesienia wadium dla poszczególnych pakietów zawiera rozdział XV SIWZ.
Refundowane wg Obwieszczenia Ministra Zdrowia na dzień otwarcia ofert według Załącznika nr B
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
PAKIET NR 5
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi,
ul.Pabianicka62, 93-513 Łódź, Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
5 1 Binimetinibum Tabletki powlekane 15 mg 84 tabl. op. 10
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 11
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Przystępując do przetargu Wykonawca jest obowiązany wnieść wadium w łącznej wysokości: : 81 280,00 zł przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe wymagania dotyczące wniesienia wadium dla poszczególnych pakietów zawiera rozdział XV SIWZ.
Refundowane wg Obwieszczenia Ministra Zdrowia na dzień otwarcia ofert według Załącznika nr B
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
PAKIET NR 6
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi,
ul.Pabianicka62, 93-513 Łódź, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

6 1 Immunoglobulinum humanum normale roztwór do infuzji 100 mg/ml 1 fiol. 200 ml op. 50

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 11

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu Wykonawca jest obowiązany wnieść wadium w łącznej wysokości: : 81 280,00 zł przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe wymagania dotyczące wniesienia wadium dla poszczególnych pakietów zawiera rozdział XV SIWZ.

Refundowane wg Obwieszczenia Ministra Zdrowia na dzień otwarcia ofert wg Załącznika nr B.17, B.62, B.67

Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym

III.1) **Warunki udziału**

III.1.1) **Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Wykaz i krótki opis warunków:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy posiadają zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej zgodnie z art. 74 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 roku Prawo farmaceutyczne (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 r., poz. 499)

III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.

III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**

1. Umowa z wybranym wykonawcą zostanie zawarta w formie pisemnej. 2. Szczegółowe warunki realizacji zamówienia, płatności oraz zmian do umowy określa załącznik nr 5 do SIWZ

Sekcja IV: Procedura**IV.1) Opis****IV.1.1) Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

Procedura przyspieszona

Uzasadnienie:

W przedmiotowym postępowaniu zachodzi pilna potrzeba udzielenia zamówienia i skrócenia terminu składania ofert. skrócenie terminu udzielenia zamówienia pozwoli ograniczyć zakupy w trybie "CITO". W postępowaniu ujęte są leki z programów lekowych, tj. świadczeń gwarantowanych, na które Szpital ma podpisane kontrakty z Ministerstwem Zdrowia, refundowane w 100% przez NFZ. Leki z załącznika nr 2 dotyczą leczenia czerniaka, raka piersi, immunoglobulin do leczenia chorób neurologicznych, preparatów stosowanych w chorobach reumatologicznych, które mają również rekomendacje do walki z Covid - 19

IV.1.3) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**IV.1.8) Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: tak

IV.2) Informacje administracyjne**IV.2.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 12/01/2021

Czas lokalny: 10:00

IV.2.3) Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**IV.2.4) Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Polski

IV.2.6) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą

Oferta musi zachować ważność do: 11/04/2021

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 12/01/2021

Czas lokalny: 11:00

Miejsce:

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodziul. Pabianicka 62 93-513 Łódź, Dział Zamówień Publicznych

Otwarcie ofert nastąpi poprzez użycie aplikacji do szyfrowania ofert dostępnej na miniPortalu (<https://miniportal.uzp.gov.pl>).

Sekcja VI: Informacje uzupełniające**VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.3) Informacje dodatkowe:

WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW –SKŁADANYCH WRAZ Z OFERTĄ W FORMIE ELEKTRONICZNEJ:a)FORMULARZ OFERTOWY – zał.nr1do SIWZ.b)FORMULARZ Cenowy– zał.nr2doSIWZ.c)Dokument potwierdzający zabezpieczenie oferty wadium(forma dokumentu zgodna z zapisami Rozdziału XV SIWZ).d)Pełnomocnictwo–jeśli dotyczy.e)Oryginał zobowiązania podmiotu udostępniającego swoje zasoby na potrzeby Wykonawcy składającego ofertę–jeśli idotyczy.f)Oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia – aktualne na dzień składania ofert. Elektroniczny wzór dokumentu JEDZ, sporządzony zgodnie ze wzorem standardowego formularza określonego w Rozporz. Wykon. KE wydanym na podstawie art.59 ust.2 dyrektywy 2014/24/UEoraz art.80 ust.3 dyrektywy2014/25/

UE – stanowi zał. nr 3 do przedmiotowej procedury przetargowej – znajduje się na stronie internetowej Zamawiającego. Informacje zawarte ww. oświadczeniu będą stanowiły wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. f.1) W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenie to ma potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu. f.2) Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnienia – w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby – warunków udziału w postępowaniu składa także oświadczenie o którym mowa w rozdz. XIII.1.f). niniejszej SIWZ dotyczące tych podmiotów. Zamawiający żąda od wykonawcy, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określ. w art. 22a ustawy, przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w § 5 pkt 1, 5, 6 Rozporz. Min. Rozwoju z 26.07.2016 r. f.3) Zamawiający nie żąda aby wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu złożył ośw. o którym mowa w rozdz. XIII.1.f) niniejszej SIWZ. W zakresie kryterium kwalif. określonych w niniejszym rozdz. Wykonawca może ograniczyć się do wypełniania sekcji α części IV formularza JEDZ. Wykonawca nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji części IV form. dot. kryteriów kwalifikacji, zaś właściwej (dowodowej) weryfikacji spełnienia konkretnych, określonych przez zamawiającego, warunków udziału w postępowaniu Zamawiający dokona co do zasady na zakończenie postępowania w oparciu o stosowne dokumenty składane przez wykonawcę, którego oferta została oceniona najwyższej na wezwanie Zamawiającego (art. 26 ust. 1 uPzp). 2. Z postępowania o udzielenie zam. publ. Zamawiający wykluczy: w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 uPzp, w postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami, w tym wszelkie oświadczenia, wnioski, pytania do SIWZ, zawiadomienia oraz informacje, przekazywane są w formie elektronicznej za pośrednictwem: miniPortalu <https://miniportal.uzp.gov.pl/oraz> ePUAPu <https://epuap.gov.pl/wps/portalna> adres Elektronicznej Skrzynki Podawczej ePUAP/MWCOiT/Skrytka ESP lub poczty elektronicznej na adres: przetargi@kopernik.lodz.pl. Szczegółowe zasady komunikacji zostały opisane w Rozdz. XIV SIWZ.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: KRAJOWA IZBA ODWOŁAWCZA

Adres pocztowy: UL. POSTĘPU 17A

Miejscowość: WARSZAWA

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Wykonawcom przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI ustawy PZP. Szczegółowy opis środków ochrony prawnej znajduje się w Rozdziale XXIV SIWZ.

VI.4.4) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych, Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: UL. POSTĘPU 17A

Miejscowość: WARSZAWA

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

28/12/2020